

第87号様式 その2 (第16条関係)

<h2 style="margin: 0;">軽自動車税減免申請書</h2>						
年 月 日					阿賀野市長 様	
(申請者) 住 所 阿賀野市 氏 名 個人番号						
市税条例第90条第2項の規定により申請します。						
車両番号又は 標識番号		種別		用途		
所有者氏名			取得年月日	(新規・移転)		
使用者氏名			主たる定置場	上記住所と同じ		
使用目的						
身体障 がい者 等	住 所					
	氏 名		生年月日	(歳)		
	申請者との関係					
	身体障害者手帳・ 療育手帳の番号及 び交付年月日	第 号 年 月 日	戦傷病者手帳 番号及び交付 年月日	第 号 年 月 日		
	障 害 名		障 害 の 程 度	第 項症・ 款症		
軽運 自動車 等者	住 所					
	氏 名		身体障がい者との関係	本 人		
	運免 許証	番 号		交 付 年 月 日	年 月 日	
		免許の種類 条 件		有 効 期 限	年 月 日	
年 度		納税通知書番号	税 額	納 期 限		
年 度		第 号	円	令和 年 月 日		